

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ КАМЕНСКОГО РАЙОНА ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
Муниципальное автономное образовательное учреждение
дополнительного образования
Центр развития творчества детей и юношества
Каменского района Пензенской области
(МАОУ ДО ЦРТДиЮ)

ЛИЧНАЯ КАРТА УЧАЩЕГОСЯ

(фамилия, имя, отчество)

учащийся (аяся) МАОУ ДО ЦРТДиЮ Каменского района Пензенской области

Зачислен (а) на программу _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____(Т.В. Валуева)
(подпись директора)

М.П.

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ УЧАЩЕГОСЯ

1. _____
(фамилия, имя, отчество)
2. Пол: мужской, женский (подчеркнуть)
3. Родился (ась) в _____ году _____ месяце _____ числа
4. Основание: свидетельство о рождении _____ № _____ от _____
5. Фамилия, имя, отчество родителей
отец _____
мать _____
6. Где обучается: _____

7. Сведения о переходе из одного объединения в другое (указать название объединения, из которого пришел учащийся, причины выбытия из объединения, когда выбыл)

8. Домашний адрес учащегося, телефон

